**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

do……………................................................ Izby lekarsko-Weterynaryjnej w ………………………………………..

Wpis do rejestru

Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

d. m. r. nr uchw.

Numer listy

Lekarzy Weterynarii

nadaje KRL-W

n

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Imiona …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Nr ew. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Imiona ………………………………………………………………. 5. Nazwisko …………………………………………………………..

rodziców panieńskie

6. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………..

7. Narodowość …………………………………………….. 8. Obywatelstwo ……………………………………………………………….

9. Nazwa uczelni …………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Data uzyskania……………………………………………………….. 11. Stopień …………………………………………………………

i nr dyplomu naukowy

11. Specjalizacja …………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………

14. Rodzaj prowadzonej działalności ………………………………………………………………………………………………………….

15. Przebieg pracy zawodowej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres**  **od do** | | **Zakład pracy** | **Adres** | **Funkcja** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

16. Działalność w samorządzie lekarsko-weterynaryjnym

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

17. Działalność społeczna ( poza organami Izby )

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

18. Znajomość języków obcych 19. Posiadane odznaczenia

|  |  |
| --- | --- |
| **bierna** | **czynna** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

20. Zmiany i uwagi

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

miejscowość data podpis